**ALLEGATO C – Domanda di partecipazione Figura Aggiuntiva**

Al Dirigente Scolastico

I. C.“G. Tomasi di Lampedusa”

Via Pordenone,

92018 S. Margherita di Belìce (AG)

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE FIGURA AGGIUNTIVA**

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente di scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso questo istituto,

in riferimento all’avviso interno per la selezione delle figure professionali per le attività connesse con i percorsi formativi relativi al Progetto “Una scuola per TUTTI” Codice progetto: 10.1.1A-FSEPON-SI-2017-441 “Per la scuola – competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 di cui all’avviso pubblico MIUR.AOODGEFID 10862 del 16/09/2016 “Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio”, presenta istanza per l’eventuale conferimento di incarico quale FIGURA AGGIUNTIVA nei seguenti moduli (contrassegnare con una X)

|  |
| --- |
| **Codice Progetto:** 10.1.1A-FSEPON-SI-2017-441 |
|  |  |  |
| ❒ ParoliAmo - scuola primaria |  |  |
| ❒ Math training - scuola primaria |  |  |
|  |  |  |

In caso di nomina ad espletare l’incarico, il sottoscritto assume formale impegno ad inoltrare, in tempo reale, sulla piattaforma “Gestione dei Piani” tutti i dati relativi alle attività svolte durante l’attività formativa.

Il sottoscritto dichiara:

* di avere preso visione dell’Avvio di selezione;
* di allegare il proprio Curriculum vitae in formato europeo;
* di allegare fotocopia del proprio documento di riconoscimento;
* di compilare la Tabella di Valutazione dei titoli;
* di possedere competenze specifiche per le aree d’intervento indicate.

Dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità:

* + di non avere riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso;
	+ di non essere stato destituito da pubbliche amministrazioni;
	+ che i dati riportati nella presente istanza sono resi ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari sulla documentazione amministrativa), consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 della medesima legge e dall’art. 496 del codice penale in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e che la non veridicità della presente dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della stessa (art. 75 DPR 445/2000).

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizza l’Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lvo n. 196/2003 solo per i fini istituzionali e necessari per l’espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TABELLA RIASSUNTIVA PER LA VALUTAZIONE DEI TITOLI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***a cura del candidato*** | ***a cura della commissione*** |
| **TITOLI CULTURALI** |
| Laurea specifica nel settore |  |  |
| Altra Laurea non specifica |  |  |
| Diploma universitario |  |  |
| Diploma scuola secondaria di 2 grado (se non in possesso di laurea) |  |  |
| Dottorato di ricerca specifico nel settore |  |  |
| Abilitazioni/specializzazioni/master/corsi perfezionamento/ (specifici nel settore) |  |  |
| Corsi di formazione/aggiornamento su tematiche inerenti l'inclusione e la dispersione scolastica di almeno 10 h |  |  |
| Corsi di formazione/aggiornamento inerenti la tipologia del modulo di almeno 10 h |  |  |
| Corsi di formazione nell'ambito delle tecnologie informatiche di almeno 10 h |  |  |
| **ESPERIENZE PROFESSIONALI** |
| Formatore su tematiche inerenti il modulo |  |  |
| Esperienze come tutor in progetti PON/POR/IFTS... |  |  |
| Esperienze progetti PON/POR/IFTS...per altri ruoli (pertinenti all’incarico richiesto: docenza, facilitatore, valutatore, progettista...) |  |  |
| Possesso di certificazioni informatiche (ECDL, IC3, MOS ...) |  |  |
| Esperienze UTILIZZO PIATTAFORME ONLINE (INDIRE, SIDI, INVALSI ...) |  |  |
| Possesso di certificazioni informatiche (ECDL, IC3, MOS ...) |  |  |
| *Possesso di altre esperienze specifiche afferenti la tipologia di intervento*  |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma)